

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY WYŻSZEJ NIŻ PIERWSZA
SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM**

na rok szkolny 201..... /201.....

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do **30 kwietnia 2014 r.** w sekretariacie **Zespołu Szkół
Podstawowej i Muzycznej w Nowym Mieście Lubawskim ul. Tysiąclecia 33.**

Syn/córka pragnie uczyć się na lub (nazwa instrumentu) (nazwa instrumentu) Informuję, że posiadam wybrany instrument/ nie posiadam własnego instrumentu.											
DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię											
Nazwisko						Data urodzenia					
Miejsce urodzenia											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo					Powiat						
Gmina					Miejscowość						
Ulica					Dzielnica						
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy						
Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.) tak ☐ nie ☐											

**INFORMACJA LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU
O STANIE ZDROWIA KANDYDATA¹:**

Słuch: dobry/słaby <i>(podać przyczynę)</i> Skłonność do przeziębień: duża/średnia/mała Skłonność do schorzeń górnych dróg oddechowych: duża/średnia/mała	Wzrok: dobry/wymaga szkieleń korekcyjnych Kręgosłup: układ prawidłowy/wada postawy Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka:
--	---

Może być uczniem szkoły muzycznej: tak/nie

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

¹ Właściwe podkreślić

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail						

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły muzycznej jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002 r. nr poz. 926 z późniejszymi zmianami), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.

Przepisem takim jest: ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7).

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły muzycznej w roku szkolnym 201...../201..... .

Administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkół Podstawowej i Muzycznej w Nowym Mieście Lubawskim.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *** na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole muzycznej, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

*** niepotrzebne skreślić

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

**PROTOKÓŁ EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO KANDYDATA DO KLASY
WYŻSZEJ NIŻ PIERWSZA SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA
W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM**

Imię i nazwisko kandydata
instrument

Sprawdzenie predyspozycji i poziomu umiejętności kandydata odpowiadające programowi klasy do której ma być przyjęty.	Ocena

Kandydat uzyskał następującą liczbę punktów

Członkowie komisji kwalifikacyjnej:

.....
.....
.....
.....

Przewodniczący komisji kwalifikacyjnej:

.....